

**XXIII**  
**KONKURS PIOSENKI**  
**“I ty możesz zaśpiewać”**

1.Cel imprezy:

- prezentacja dorobku artystycznego solistów
- popularyzacja śpiewania wśród dzieci i młodzieży
- wspólna zabawa przy muzyce

2.Termin imprezy:

**5.06.2024 r . godz. 10<sup>00</sup>**

3.Miejsce imprezy:

Miejskie Ośrodek Kultury im. Oskara Kolberga w Przeworsku  
ul. Jagiellońska 10 a  
37 – 200 Przeworsk  
tel. 166487911 wew.30

4.W konkursie mogą brać udział soliści, którzy zaprezentują się w trzech kategoriach wiekowych:

I kategoria - 7 – 11 lat

II kategoria - 12 – 15 lat

III kategoria - 16 – 100 lat

5.Każdy uczestnik konkursu zobowiązany jest do przygotowania dwóch piosenek .

**W przypadku dużej liczby uczestników uczestnik wybiera i śpiewa jedną piosenkę .**

Dopuszcza się własne kompozycje i aranżacje utworów.

Laureaci w/w konkursu nie mogą powtarzać repertuaru z lat ubiegłych.

6.Powołana komisja artystyczna oceniać będzie:

- walory głosowe
- interpretację piosenek
- poczucie rytmu
- dobór repertuaru
- ogólny wyraz artystyczny

przyzna nagrody i wyróżnienia, które wręczone zostaną po przesłuchaniach konkursowych .

7.Organizatorzy zapewniają aparaturę nagłaśniającą i fortepian.

8.Każdego uczestnika obowiązuje **opłata 30 zł**, którą należy wpłacić w kasie MOK w dniu konkursu **przed godz.10<sup>00</sup>**

9.Zgłoszenia na **Karcie Zgłoszenia** należy przesłać do **20.05.2024 r.** na adres :  
**[kolejko.mok@gmail.com](mailto:kolejko.mok@gmail.com)**

podkłady muzyczne prezentowanych piosenek należy przesłać na adres:

**[realizatormokprzeworsk@gmail.com](mailto:realizatormokprzeworsk@gmail.com)**

10.Sprawy nieujęte w regulaminie rozstrzyga organizator.

**XXIII**  
**KONKURS PIOSENKI**  
**“ I ty możesz zaśpiewać”**

**KARTA ZGŁOSZENIA**

1. Imię i nazwisko oraz **rok urodzenia** solisty

.....

2. Nazwa, adres, telefon instytucji patronującej wykonawcy

.....

3. Prezentowany program ( tytuł piosenki, **obowiązkowo autor słów i muzyki**)

A.....

B.....

4. Imię i nazwisko instruktora, numer telefonu

.....

5. Rodzaj akompaniamentu.....

6. Dodatkowe potrzeby.....

.....

.....  
pieczęć instytucji delegującej

.....  
podpis instruktora

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW**  
**Dotyczy uczestników **niepełnoletnich****

Wyrażam zgodę na :

- udział córki/syna w XXIII Konkursie Piosenki " I ty możesz zaspiewać"
- przetwarzanie danych osobowych córki/syna w celu przeprowadzenia konkursu oraz promocji przez Organizatora,
- dysponowanie zarejestrowanym wizerunkiem mojego dziecka , biorącego udział w XXIII Konkursie Piosenki" I ty możesz zaspiewać" w celu promocji przez Organizatora ,
- wykorzystanie , utrwalanie i powielanie zarejestrowanego materiału z wizerunkiem mojego dziecka za pośrednictwem dowolnego medium dla celów statutowych Organizatora .

*Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016)*

.....  
data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA**  
**Dotyczy uczestników **pełnoletnich****

Wyrażam zgodę na :

- przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia XXIII Konkursu Piosenki " I ty możesz zaspiewać" oraz promocji przez Organizatora,
- wykorzystanie , utrwalanie i powielanie zarejestrowanego materiału z moim wizerunkiem z XXIII Konkursu Piosenki" I ty możesz zaspiewać" za pośrednictwem dowolnego medium dla celów statutowych Organizatora.

*Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016)*

.....  
data i podpis uczestnika konkursu